

Registration Form

for Hotel/Catering Staff

Picture

OPTION 1 OPTION 2

Which position are you interested in?

¿Cuál es el puesto que te interesa?

- Bar staff Restaurant Kitchen staff Chambermaid
 Adults/Children Cheerleader Others, specify _____

When do you wish to start?

¿Cuándo quieres empezar?

____/____/____

How long do you wish to stay?

¿Cuánto tiempo deseas quedarte?

First Name:

Apellidos: _____

Family Name:

Hombre/Mujer _____

Address:

Dirección: _____

Post Code

Código Postal: _____

City/Town:

Localidad/Ciudad: _____

Home Phone Number:

Teléfono de contacto: _____

Mobile Phone Number:

Teléfono del trabajo: _____

E-mail:

E-mail: _____

Nationality:

Nacionalidad _____

Date and place of Birth:

Fecha y lugar nacimiento: _____

Age:

Edad: _____

Passport/ID card number:

Passeportxxxxxxxxxxxxxx:

Do you smoke?

¿Fumas? _____

Are you willing to stop smoking on duty if required?

¿Aceptarías no fumar mientras trabajas? _____

Can you drive?

¿Tienes carnet de conducir? _____

Date of driving license:

¿Desde cuándo? _____

Knowledge of languages

None

Basic

Good

Fluent

Mother tongue

Conocimiento de idiomas	Nulo	Básico	Bueno	Fluido	Lengua Materna
Spanish/Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English/Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
French/Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German/Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others/Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hobbies and interests:

Aficiones: _____

Do you have any allergies?

¿Tienes alguna alergia? _____

Are you taking any medication? If yes, for what?

¿Estás tomando alguna medicación? ¿Para qué? _____

Education and other relevant courses:

Educación y cursos realizados:

Working experience in tourism, hotels or catering.

Please, give addresses of reference, and describe what kind of activities and how many years you have done this.

Experiencia de trabajo en turismo, hostelería o catering. Por favor, facilita direcciones para referencias y describe el tipo de actividad y por cuántos años la has realizado.

Other relevant working experience /qualifications. Please, give addresses of reference, and describe what kind of activities and how many years of experience.

Otras experiencias laborales. Por favor, facilita direcciones para referencias y describe el tipo de actividad y por cuánto tiempo la has realizado

Why do you want to work in Spain?

¿Por qué deseas trabajar en España?

I confirm that the above particulars are correct and that I wish to obtain a position.

I understand and agree to all the terms and conditions of your work experience/cultural exchange programme.

Confirmo que todos los datos arriba indicados, son correctos y que deseo obtener un puesto. Entiendo y estoy de acuerdo con todas las condiciones de vuestro programa de intercambio cultural y experiencia de trabajo.

Signature/Firma: _____ Date/Fecha: _____



UNION FRANÇAISE DES
AGENCES AU PAIR



INTERNATIONAL
AU PAIR ASSOCIATION

RECAPITULATIF JOB

Je soussigné(e)certifie avoir pris connaissance de tous les documents fournis par l'association EUROPAIR SERVICES et en accepter le règlement.

Je certifie que j'ai répondu à toutes les questions en toute honnêteté et que toutes les informations fournies dans mon dossier sont vraies.

Je vous adresse mon dossier complet et m'engage à informer l'association EUROPAIR SERVICES de tout changement relatif aux informations fournies dans mon dossier.

Je certifie avoir ma carte Européenne et avoir une assurance (ISI TRAVEL) ou autre.

IMPORTANT :

Europair Services et nos correspondants ne sont pas tenus responsables des accidents, pertes, dommages, plaintes ou dépenses particulières en relation avec le séjour des participants. Le chèque de cotisation doit également être joint au dossier. Il sera encaissé lorsque nous recevrons votre offre de placement. En cas de non placement, les frais de cotisations seront intégralement remboursés. En cas d'annulation de votre part pendant la période de disponibilité, indiquée, dans votre dossier, les frais d'adhésion et de cotisation resteront acquis à l'agence et ne seront pas remboursés de même que les frais d'agence à nos correspondants à l'étranger.

Je déclare avoir pris connaissance des termes du contrat.

Date Signature.....